令和　　年　　月　　日

（宛先）高松市長

住所又は所在地

　　　　　　名称

代表者氏名

**企画提案書**

高松市非強制徴収債権回収等業務について、企画提案書を提出します。

（担当者連絡先）

担当者名

電話番号

Ｆ Ａ Ｘ

Ｅメール

|  |
| --- |
| **取組方針** |
| ①　本業務の実施方針等について、具体的に記載してください。  ② 本業務の実施体制（人員体制や管理体制等）について、具体的に記載してください。 |
| **法令順守・個人情報保護** |
| ①　コンプライアンス・ポリシー等、コンプライアンスに対する体制や取組について記載してください。  ②　情報セキュリティや個人情報保護のための体制や取組について記載してください。  ③　個人情報保護及び情報セキュリティに係る認証で取得しているものがありましたら、認証名・登録年月日・登録番号を記載してください（プライバシーマーク、ISMS認証など）。 |
| **業務実績** |
| ①　過去において、地方公共団体の債権回収業務を受託した実績がありますか。  　　有　　　・　　　無  （どちらかに〇をしてください。）  「有」の場合は、下表に記載してください。  （欄が足りない場合は継ぎ足してください。）   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 自治体名 | 受託債権名・受託内容 | 受託期間 | 受託金額 | 受託件数 | 回収率 | |  |  |  |  |  | ％ | |  |  |  |  |  | ％ | |  |  |  |  |  | ％ | |  |  |  |  |  | ％ | |  |  |  |  |  | ％ | |  |  |  |  |  | ％ | |  |  |  |  |  | ％ | |  |  |  |  |  | ％ | |  |  |  |  |  | ％ | |  |  |  |  |  | ％ |   あ  ②　過去において、自治体債権に関する研修を行った実績がありますか。  　有　　　・　　　無  （どちらかに〇をしてください。）  「有」の場合は、下表に記載してください。  （欄が足りない場合は継ぎ足してください。）   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 研修名 | 研修内容（債権種類・テーマなど） | 開催日 | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   **あ** |
| **業務実施方法** |
| ①　業務全体を通して、滞納者の資力・生活状況に応じた債権回収、生活困窮者への支援など、福祉的配慮のもとどのように債権回収を実施していくか、考えを記載してください。  ②　文書催告、電話催告、任意交渉、納付相談会の実施について、具体的に記載してください。  ③　交渉等の記録方法、委託者との情報共有方法について、具体的に記載してください。また、債権放棄の判断をどのように行うか、具体的に記載してください。  ④　滞納者が納付の履行を遅滞した際の納付指導方法について、具体的に記載してください。  ⑤　法的措置の必要性の判断をどのように行うか、具体的に記載してください。また、訴訟予告通知・法的措置の実施・強制執行の実施について、具体的に記載してください。  ⑥　最終報告書の提出について、具体的に記載してください。  ⑦　自治体債権に関する相談業務の実施方法や実施体制について、具体的に記載してください。また、自治体債権に関する職員研修の内容について、提案を記載してください。 |
| **市内又は県内の事務所の有無** |
| 市内又は県内に、事業所を有していますか。  有　　　・　　　無  （どちらかに〇をしてください。）  　「有」の場合、所在地を記載してください。 |

（注）　記入欄が不足する場合は、適宜、続き用紙を使用して差支えありません。